



MIASTO KOBYŁKA

adres: 05-230 Kobyłka, ul. Wołomińska 1 tel: (22) 760 70 08, 760 70 45 fax: (22) 760 70 55
e-mail: urząd@kobyłka.pl strona: www.kobyłka.pl

WZP.271.1.2020

Kobyłka, dnia 24 stycznia 2020 r.

do wszystkich wykonawców zainteresowanych udziałem w postępowaniu

dotyczy przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta w Kobyłce oraz jednostek organizacyjnych Miasta Kobyłka

Informuję, iż działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) zwanej dalej ustawą zamawiający:

1. Przesyła treść pytań i udziela na nie odpowiedzi. Poniższe odpowiedzi na pytania stanowią integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie 1

Czy Zamawiający zgodzi się na poniższy zapis, aby Zamawiający mógł skorzystać z prawa opcji? Zamówienie będzie realizowane przez okres 12 m-cy od dnia rozpoczęcia usług ubezpieczeniowych przy czym nie wcześniej niż od 01.03.2020 r. z możliwością przedłużenia na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia. Wykonawca w terminie co najmniej 3 miesięcy przed końcem każdego rocznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. Brak przekazania takiego oświadczenia Zamawiającemu oznacza przedłużenie zamówienia na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia. W przypadku zawarcia umowy od 01.03.2020 r. umowa będzie trwać maksymalnie do 28.02.2022 r.

Odpowiedź 1:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 2

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkt 3.15, Indywidualna Kontynuacja Ubezpieczenia:

Czy Zamawiający zgodzi się aby umowa indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia zawierana była na okres 1 roku i przedłużana na kolejny roczny okres, o ile żadna ze stron nie postanowi inaczej?





MIASTO KOBYŁKA

adres: 05-230 Kobyłka, ul. Wołomińska 1 tel: (22) 760 70 08, 760 70 45 fax: (22) 760 70 55
e-mail: urząd@kobyłka.pl strona: www.kobyłka.pl

Odpowiedź 2:

Zamawiający informuje, że zapisy SIWZ nie określają okresu trwania umowy indywidualnie kontynuowanej. Standardowo umowy takie zawierane są na okresy roczne z możliwością przedłużenia na następny roczny okres ubezpieczenia.

Pytanie 3

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkt 4.2.1. Czy Zamawiający zgodzi się na zapis: Zakres ubezpieczenia obejmuje Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, która nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Odpowiedź 3:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zmianę zapisu pkt. 4.2.1. Załącznika nr 1 do SIWZ.

Pytanie 4

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkt 4.3.1. Czy Zamawiający zgodzi się na zapis: Zakres ubezpieczenia obejmuje Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy, która nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Odpowiedź 4:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zmianę zapisu pkt. 4.3.1. Załącznika nr 1 do SIWZ.

Pytanie 5

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkt 4.4.1. Czy Zamawiający zgodzi się na zapis: Zakres ubezpieczenia obejmuje Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego, która nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Odpowiedź 5:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zmianę zapisu pkt. 4.4.1. Załącznika nr 1 do SIWZ.

Pytanie 6

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkt 4.5.1. Czy Zamawiający zgodzi się na zapis: Zakres ubezpieczenia obejmuje Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu, która nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy

Odpowiedź 6:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zmianę zapisu pkt. 4.5.1. Załącznika nr 1 do SIWZ.

Pytanie 7

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkt 4.7.1. Czy Zamawiający zgodzi się na zapis: Zakres ubezpieczenia obejmuje Śmierć Współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku, która nastąpiła w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.





MIASTO KOBYLKA

adres: 05-230 Kobylka, ul. Wołomińska 1 tel: (22) 760 70 08, 760 70 45 fax: (22) 760 70 55
e-mail: urząd@kobylka.pl strona: www.kobylka.pl

Odpowiedź 7:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zmianę zapisu pkt. 4.7.1. Załącznika nr 1 do SIWZ.

Pytanie 8

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkty 4.2., 4.3., 4.4., 4.5., 4.7.:

Czy Zamawiający zgodzi się na dodanie dopuszczalnych wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności dla ryzyk: Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, Śmierć Ubezpieczonego

w następstwie nieszczęśliwego wypadku przy pracy, Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego, Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy, Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu, Śmierć Współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku, Operacja Chirurgiczna, Poważne Zachorowanie, Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie nieszczęśliwego wypadku, Trwały uszczerbek na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu, Trwała Niezdolność Ubezpieczonego do pracy:

- a) w wyniku udziału Ubezpieczonego w zajęciach sportowych lub rekreacyjnych o ryzykownym charakterze: alpinizm, nurkowanie przy użyciu specjalistycznego sprzętu, skoki na linie, wyścigi samochodowe i motocyklowe, rafting lub inne sporty wodne uprawiane na rzekach górskich, nurkowanie, skoki do wody, sporty motorowe i motorowodne, sporty powietrzne (baloniarstwo, pilotowanie samolotów, szybownictwo, lotniarstwo, paralotniarstwo, spadochroniarstwo), sporty walki, boks, wspinaczka wysokogórska i skałkowa, speleologia, myślistwo, jeździectwo, hokej na lodzie, bobsleje, saneczkarstwo, skoki narciarskie, narciarstwo zjazdowe i snowboard poza oznakowanymi trasami zjazdowymi, futbol amerykański, jazda na czterokołowcach (quadach), rugby, uczestnictwo w wyprawach survivalowych lub wyprawach do miejsc wymagających użycia sprzętu zabezpieczającego lub asekuracyjnego,
- b) w wyniku wypadku lotniczego, jeżeli Ubezpieczony był pasażerem nielicencjonowanych linii lotniczych.

Odpowiedź 8:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zmianę zapisów dotyczących dopuszczalnych wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności w pkt. 4.2., 4.3., 4.4., 4.5., 4.7. Załącznika nr 1 do SIWZ.

Pytanie 9

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkty 4.8., 4.9.:

Czy Zamawiający zgodzi się aby dla ryzyk Śmierć Rodziców lub Teściów oraz Śmierć Dziecka obowiązywały wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zawarte w Ogólnych Warunkach Wykonawcy?

Odpowiedź 9:

Zamawiający informuje, że nie zmienia zapisów dotyczących wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności we wskazanych w pytaniu ryzykach.

Pytanie 10

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkt 4.10.1.:





MIASTO KOBYLKA

adres: 05-230 Kobylka, ul. Wołomińska 1 tel: (22) 760 70 08, 760 70 45 fax: (22) 760 70 55
e-mail: urząd@kobylka.pl strona: www.kobylka.pl

Czy Zamawiający zgodzi się na następującą definicję:

Urodzenie żywego dziecka – urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu, będącemu biologicznym rodzicem, potwierdzone urzędowym aktem urodzenia; za urodzenie się żywego dziecka uznaje się urodzenie, w którym dziecko pozostawało przy życiu co najmniej 24 godziny od chwili narodzin, albo przysposobienie dziecka przez Ubezpieczonego potwierdzone aktem urodzenia, w którym przysposabiający wymieniony jest jak rodzic dziecka lub prawomocnym orzeczeniem sądu opiekuńczego stwierdzającym przysposobienie.

Odpowiedź 10:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zmianę definicji urodzenia się dziecka.

Pytanie 11

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkt 4.11.1.:

Czy Zamawiający zgodzi się na następującą definicję:

Urodzenie martwego dziecka – urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu, będącemu biologicznym rodzicem, po upływie 22 tygodnia trwania ciąży, potwierdzone urzędowym aktem urodzenia z odpowiednią adnotacją o martwym urodzeniu; za urodzenie martwego dziecka uznaje się urodzenie, w którym dziecko pozostawało przy życiu nie dłużej niż 24 godziny od chwili urodzenia, zmarło w trakcie porodu lub urodziło się martwe.

Odpowiedź 11:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zmianę definicji urodzenia martwego dziecka.

Pytanie 12

Załącznik nr 1 do SIWZ, punkt 4.17.2.

Czy Zamawiający zgodzi się na klasyfikację Operacji Chirurgicznych zgodnie z poniższym:

- 1) 100% sumy ubezpieczenia – w przypadku operacji chirurgicznej z kategorii 1,
- 2) 75% sumy ubezpieczenia – w przypadku operacji chirurgicznej z kategorii 2,
- 3) 50% sumy ubezpieczenia – w przypadku operacji chirurgicznej z kategorii 3,
- 4) 25% sumy ubezpieczenia – w przypadku operacji chirurgicznej z kategorii 4,
- 5) 10% sumy ubezpieczenia – w przypadku operacji chirurgicznej z kategorii 5.

Odpowiedź 12:

Zamawiający informuje, że wyraża zgodę na klasyfikację Operacji Chirurgicznych przedstawioną w pytaniu pod warunkiem jednak, że minimalna kwota wypłaty świadczenia nie będzie niższa niż 20% kwoty podanej w tabelach w pozycji „Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego”.

2. Załącza na stronie internetowej pliki: odpowiedzi na pytania 1.
3. Nie przesuwaj terminu składania ofert..
4. Niniejsza informacja podlega opublikowaniu na stronie internetowej zamawiającego.

Z up. Burmistrza

Małgorzata Murawska
SEKRETARZ MIASTA



Handwritten signature